

ท.08

เลขที่รับ...................................

วันที่รับ....................................

เวลา.....................................น.

ผู้รับ.........................................

**สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 4**

**INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 4**

**แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ เรียนแทน**

วันที่……………………………………………………

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................................... รหัสประจำตัวนักศึกษา……………….……………... สาขาวิชา..............................................ชั้นปีที่.......................................... วิทยาลัย......................................................................

อยู่บ้านเลขที่..................................หมู่.........................ซอย....................................ถนน...............................................................

ตำบล/แขวง.............................................................อำเภอ/เขต...............................................จังหวัด…………………….………........รหัสไปรษณีย์…….............................โทรศัพท์.......................................................E-mail…………………………………………………...

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียน ประจำภาคการเรียนที่...................ปีการศึกษา.......................ซึ่งในภาคเรียนดังกล่าวได้ ลงทะเบียนเรียนแล้วจำนวน..............หน่วยกิต และในภาคเรียนที่ผ่านมาได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม.....................

🗆 ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายวิชาที่ของลงทะเบียนเรียนซ้ำ** | | | **เคยลงทะเบียนเมื่อภาคเรียน/ปีการศึกษา** | **เกรดที่ได้รับ** | **อาจารย์ผู้สอน**  **ลงนาม** |
| **ลำดับที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

🗆 ขอลงทะเบียนเรียนแทนรายวิชาที่ค่าระดับคะแนน 0

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **ภาคเรียน/**  **ปีการศึกษา**  **ที่ได้รับค่า (0)** | **ต้องการลงรายวิชาอื่น**  **แทนรายวิชาเดิม** | | **อาจารย์ผู้สอน**  **ลงนาม** |
| **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ.......................................................

(........................................................)

นักศึกษา

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**  ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………..…………  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. | **3. งานทะเบียนวิทยาลัย**   ทราบ    ลงชื่อ.....................................................  (......................................................) ................/...................../.............. |
| **2. ความเห็นงานหลักสูตร**   เห็นควรอนุญาต   เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ................................................  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. | **4. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย**   อนุญาต   ไม่อนุญาต เพราะ................................................  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |